MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.	
- /~ ~ 3/ n a 1	FILING D
ログインノノノノ	1
UUUUYUXI	J
APPLICANT(S)	

CLAIMS

·	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		LATIVI	-	AS F	ILED	AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.		ENDMENT.
1		 _ ,					1 [51				DET.	IND.	DEP.
3		- /	 	 				52				 	 	
4		12	! -	 			!	53						
5		77)	l	 	·		1 -	54						
6		1		 		<u>-</u>	i -	55 56	ļ					
7		20		 . 			i t	<u>50</u>	 			ļ		
8		$\langle T \rangle$					l 1	58				 		
9		(1)					i i	59				 	ļ	
10			·					60				 		
11		\mathcal{U}		4				61				 	·	
12 13		4		-			ļ.,	62						
14		4					-	63						
		4					-	64						
16		0		1				65 66						
17							-	67						
18							 	68						· ·
19								69						
20	·			. 12				70					-	
21								71				· ·		·
22							L	.72						
24							-	73						
25							_	74						
26							\vdash	75 76						
27			-		——		1	77						
28							<u> </u> -	78						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
29								79						
30								80						
31					<u> </u>		ļ_	81						
33					—— <u> </u>		1-	82						
34								83 84				·		
35								85						
36							<u> </u>	86						
37							_	87				-		
38								88						
39.								89						
40							<u> </u>	90						
41		— <u> </u>					_ _	91						
43							<u> </u>	92 93						
44				•	•		 -	94		 -				
45							-	95						
46							· .	96						
47								97						
48	· · · · · ·							98						
49							 	99						
50			- , - 	 _		 -	 -	100		-				
TOTAL IND.		4		4	<u> </u>	4	10	TAL IND.		4		4	<u>. </u>	4
TOTAL DEP		4	15	4=		4	10	TAL DEP	•	(=		4		(2
TOTAL CLAIMS			16					TOTAL LAIMS	1		ı		1	
PTO - 1360 ((REV. 11/04)									S. DEPARTM				